Projekt pt. „Centrum Usług Społecznych w Gminie Myślenice” realizowany przez Centrum Usług Społecznych w Myślenicach, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym

Numer projektu nr **POWR.02.08.00-00-0057/** **20**

**Załącznik nr 3 do umowy - WZÓR**

Miejscowość, dn. .……...20..r.

**INDYWIDUALNY PROTOKÓŁ ODBIORU REALIZACJI**

 **USŁUGI**

Usługa realizowana na podstawie umowy nr **………..** z dnia **………...**

Usługa realizowana przez:

**…………….**

Przedmiot usługi:

………………………………………..

Okres realizacji usługi ………. – ………. 20..r.

Termin i miejsce realizacji usługi ( data i godzina od – do):

…………………………………….…………………………………….

Imię i Nazwisko uczestnika projektu:

……………………………………

Charakterystyka działań:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis specjalisty Podpis uczestnika projektu

……………………………… ………………………………